

<b>Prefeitura Municipal de Assis</b> Av. Rui Barbosa, 926 46179941/0001-35	<b>NOTA DE PARC./SUB.</b>  <b>8965 / 1</b>
--	--

NOTA DE PARCELA/SUB Nº <b>1</b>	FICHA: 40	DATA: 18/05/2021	REQUISIÇÃO Nº:
---------------------------------	-----------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 19/05/2021
---------------------	------------	------------------------

NOME: ASSOCIACAO RESTAURACAO	03.508.198/0001-07	CÓDIGO: 681
ENDEREÇO: RUA SMITH DE VASCONCELOS, 531	ASSIS	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 08 EMENDAS PARLAMENTARES INDIVIDUAIS 00 Recursos Ordinarios  100 GERAL TOTAL 099 EMENDA VER. EDUARDO DE CAMARGO NETO	DESPESAS C/TERMO DE FOMENTO NR. 11/2021, TEM POR OBJETO, OFERECER ACOLHIMENTO, TRATAMENTO E REINSERCAO SOCIAL A PESSOAS C/GRAVES PROBLEMAS, QUE DECORREM DO USO E ABUSO DE DROGAS LICITAS (ALCOOL) OU ILICITAS, COM UM PROGRAMA COMPLETO DE QUALIDADE QUE BUSCA DAR SIGNIFICADO, ACOLHIMENTO,	Liquido <b>4.375,00</b>  Desconto <b>0,00</b>

<b>GL</b>	<b>SOMA</b>	<b>4.375,00</b>
-----------	-------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02	GABINETE DO PREFEITO
3.3.50.43.00	SUBVENÇÕES SOCIAIS
04.122.0003.1698.0000	ASSOCIAÇÃO RESTAURAÇÃO

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
35.000,00	4.375,00	4.375,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>4.375,00</b> quatro mil, trezentos e setenta e cinco reais ***** *****
-----------------------------	---

<b>TOTAL DE DESCONTOS</b>	
<b>0,00</b>	

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 18/05/2021

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

\_\_\_\_\_

DATA

EMITIDO EM	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
_____	_____
DATA	VISTO
_____	_____
DATA	ORDENADOR DA DESPESA
_____	_____

DESPESA PAGA EM	<b>RECIBO</b>
_____	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO
BANCO	_____
CONTA	_____
CHEQUE	_____
VALOR	_____
_____	_____
_____	NOME:
_____	CNPJ/CPF: